Gac Sanit. 2026;40(S4):596

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

# 401 - DESAFÍOS EN LA REALIZACIÓN DE ENCUESTAS A PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE CÁNCER: EXPERIENCIA EN CHILE, COLOMBIA Y ECUADOR

*V. Rangel, M.L. Vázquez, I. Vargas, A. Mogollón, P. Eguiguren, A.L. Torres, A. Peralta, M. Rubio-Varela, por EquityCancer-LA*

*CSC; IDIBELL; U. Rosario; U. Chile; PUCE; FSJD/ICO.*

## Resumen

Antecedentes/Objetivos: El análisis de los retrasos diagnósticos es fundamental en la implementación de intervenciones para el diagnóstico temprano del cáncer. En contextos con registros clínicos limitados, las encuestas a pacientes constituyen la principal fuente de información, pero su desarrollo implica desafíos no descritos hasta el momento. El objetivo es analizar las dificultades encontradas y su abordaje en la realización de una encuesta a pacientes sobre intervalos y trayectorias diagnósticos del cáncer en Chile, Colombia y Ecuador.

Métodos: Estudio cualitativo descriptivo mediante análisis documental con una guía de temas. Se seleccionaron los documentos generados en la realización de la encuesta en las redes públicas de servicios de salud en cada país (mayo 2022-marzo 2025). Análisis temático de contenido, con generación mixta de categorías procedentes de la guía y los datos. Se analizaron las categorías de problemas y estrategias de abordaje en: a) construcción del marco muestral y selección de la muestra; b) contacto y reclutamiento de participantes.

Resultados: Los problemas fueron diferentes según país y etapa. En Colombia y Ecuador, los más importantes se relacionaron con la fragmentación y calidad deficiente de los registros hospitalarios que imposibilitaron la construcción del marco muestral y dificultaron la estrategia de muestreo consecutivo (pacientes sin datos de contacto, para verificar criterios de inclusión o fallecidos). En Ecuador, se abordó

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

principalmente con el reclutamiento en el servicio de oncología del hospital terciario. En cambio, en Colombia, el rechazo de la mayoría de las aseguradoras a participar y la liquidación de las que aceptaron, imposibilitó el acceso a las bases de datos y también el reclutamiento en sus prestadores oncológicos privados, por lo que se tuvo que incrementar exponencialmente los contactados a través de bases de datos de los servicios públicos de la red y alargar el periodo de reclutamiento. En cambio, en Chile, la existencia de un registro con diagnósticos oncológicos (SIGGES) validado permitió la selección aleatoria de la muestra y el reclutamiento de pacientes.

Conclusiones/Recomendaciones: Los hallazgos muestran importantes desafíos en la realización de las encuestas no solo relacionadas con la calidad de los registros, sino también con las características del sistema de salud, como la privatización de la gestión del aseguramiento y provisión. Además de mejorar los registros hospitalarios, se requiere fortalecer la rectoría pública de los sistemas de salud para garantizar el acceso a datos esenciales para mejorar la investigación sobre cáncer en la región.

Financiación: EU-H2020, GA 965226.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados